

指定介護老人福祉施設入居判定の資料提供にかかる同意書

令和 年 月 日

特別養護老人ホーム太陽園 施設長 様

私は、指定介護老人福祉施設「特別養護老人ホーム太陽園」が、私の要介護度、認定調査票の基本調査項目第4群、及び保険料段階について、下記の事項を遵守することを条件として、私に代わり保険者に資料提供の要請を行い、またそれを受けることに同意いたします。

◎遵守事項

1. 提供資料については、本施設の入居判定の目的以外には使用しないこと。
2. 提供資料を、私の同意を得ることなく第三者に提供しないこと。
3. 提供資料を、私の同意を得ることなく入居判定の目的以外で複製、及び複写しないこと。
4. 施設職員その他従事者、又は施設職員その他従事者であった者に対し、上記1, 2, 3の事項を遵守するための必要な措置を講ずること。
5. 提供資料の漏えい、改ざん、滅失、及び毀損の防止、その他適切な情報の管理に努めること。提供資料を保有する必要がなくなった時は、適切な方法により廃棄、または消去すること。

◎提供項目

1. 要介護度
2. 認定調査票の基本調査項目第4群
3. 保険料段階

住 所 _____

本人署名 _____ 印 _____

署名代行者氏名 _____ 印 _____

(続柄： _____)